



©2013 さが肝.net

## 肝炎ウイルス検査 受検証明証

【お名前】

様

【検査日】平成 年 月 日 / 健診 医療

貴殿は上記の検査日において、肝炎ウイルス検査を  
受検されましたことを、ここに証明いたします。

※検査結果についてなど、ご不明な点があれば、  
裏面の連絡先までお問い合わせください。



## 肝炎ウイルス検査 実施施設

---